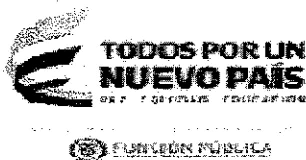


FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GOMEZ		JEANNETH ROCIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 52263569

SEXO F ◉ M ○
NACIONALIDAD COL. ◉ EXTRANJERO ○
PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 11 **AÑO** 1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	09	1999	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN DESARROLLO Y GERENCIA INTEGRAL DE PROYECTOS	03	2004	
ES		X		ESPECIALIZACION EN ACCION SIN DAÑO Y CONSTRUCCION DE PAZ	03	2017	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Portugués	X			X			X		

3 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		X		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	**FECHA DE INGRESO** DÍA 24 MES 04 AÑO 2017		**FECHA DE RETIRO** DÍA 11 MES 03 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector Técnico	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 7 No. 32 12	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL			X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	**FECHA DE INGRESO** DÍA 02 MES 02 AÑO 2016		**FECHA DE RETIRO** DÍA 23 MES 04 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Asesora direccion	**DEPENDENCIA** direccion de analisis y diseño		**DIRECCIÓN** Carrera 7 No. 32 12	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL		X		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5943510	**FECHA DE INGRESO** DÍA 01 MES 06 AÑO 2012		**FECHA DE RETIRO** DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 13 No. 60 67	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL		X		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5943510	**FECHA DE INGRESO** DÍA 23 MES 04 AÑO 2012		**FECHA DE RETIRO** DÍA 30 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 13 No. 60 67	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO		X		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atnciudadano@idu.gov.co	
TELÉFONOS 3386660	**FECHA DE INGRESO** DÍA 04 MES 08 AÑO 2011		**FECHA DE RETIRO** DÍA 19 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 22 NO. 6 27	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL		X		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atnciudadano@idu.gov.co	
TELÉFONOS 3386660	**FECHA DE INGRESO** DÍA 07 MES 03 AÑO 2011		**FECHA DE RETIRO** DÍA 01 MES 08 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 665-2011	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 22 NO. 6 27	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2976030	**DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2010	**DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 1565 -2010		CALLE 73 # 11 66

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atnciudadano@idu.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3386660	**DÍA** 12 **MES** 02 **AÑO** 2010	**DÍA** 11 **MES** 08 **AÑO** 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 157 -2010		CALLE 22 NO. 6 27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atnciudadano@idu.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3386660	**DÍA** 12 **MES** 03 **AÑO** 2009	**DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 855 -2009		CALLE 22 NO. 6 27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2976030	**DÍA** 12 **MES** 03 **AÑO** 2008	**DÍA** 11 **MES** 03 **AÑO** 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 559 -2008		CARRERA 10 NO. 16 82 PISO 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2976030	**DÍA** 21 **MES** 02 **AÑO** 2007	**DÍA** 07 **MES** 03 **AÑO** 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 231 -2007		Cra 10 No. 16-82 Piso 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONVENIO ANDRES BELLO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5301639	**DÍA** 08 **MES** 04 **AÑO** 2004	**DÍA** 07 **MES** 10 **AÑO** 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS		AV 13 # 85-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONVENIO ANDRES BELLO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C	BOGOTÁ			
TELÉFONOS 5301639	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 03 **AÑO** 2003		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 04 **AÑO** 2004	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** AV 13 # 85-60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONVENIO ANDRES BELLO		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5301639	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 06 **AÑO** 2002		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 03 **AÑO** 2003	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** AV 13 # 85-60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONVENIO ANDRES BELLO		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 5301639	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 03 **AÑO** 2001		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 06 **AÑO** 2002	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** TALENTOS Y OPORTUNIDADES PARA		**DIRECCIÓN** AV 13 # 85-60	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ______________________________

____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co